

TRABAJOS EFECTUADOS POR LA SECCION DE ONCOCERCOSIS DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD DE GUATEMALA EN EL AÑO 1961

JOSÉ A. BERNHARD.
ALFONSO GARCÍA MANZO.
LUIS NOÉ FIGUEROA G.

Durante el año de 1961, la Sección de Lucha contra la Oncocercosis, dependencia de la Dirección General de Sanidad Pública de Guatemala, llevó a cabo varios objetivos de su plan de trabajo.

Se continuó el tratamiento de la Enfermedad de Robles, en la forma en que se ha venido haciendo desde hace varios años. Dicho tratamiento ha consistido en la extirpación quirúrgica de los nódulos, hasta no encontrarse otros tratamientos que hagan desaparecer por completo dicha dolencia.

Estos tratamientos los han efectuado las seis brigadas de que consta esta Sección. La mayoría de aldeas y fincas, donde la enfermedad es endémica, han sido recorridas por una sola vez este año.

Se examinaron, en total, 32 573 personas de ambos sexos y de distintas edades, de las cuales 5 405 resultaron positivas, portando nódulos, lo que da un porcentaje de 16.06% de infección. De este número de personas positivas, se extrajeron 8 301 nódulos, localizados en distintas regiones del cuerpo, habiéndose observado que la frecuencia de localización en la cabeza fue de 68.2%, y en el cuerpo, 31.08%.

La extirpación quirúrgica de los nódulos oncocercosos es el método de lucha contra la enfermedad de Robles, que aún se efectúa, tanto en México

como en Guatemala; aunque ha sido enjuiciado en varios congresos y reuniones de expertos en oncocercosis, siendo varios los defectos encontrados, sobre todo el de que no evita la transmisión de la enfermedad. Se ha recomendado, a la vez, una mejor evaluación de los resultados obtenidos, pero sin dar las bases o métodos para llevar a cabo dicha evaluación.

Es evidente que disminuye la frecuencia y gravedad del ataque ocular, y lo mismo sucede con las lesiones cutáneas, habiendo, desde luego, prevención de la ceguera, que es uno de los objetivos del trabajo de sanidad pública.

Constituyendo las lesiones oculares de la oncocercosis uno de los problemas de salud pública en nuestro país, la Sección de Oncocercosis colaboró ampliamente con el personal médico y equipo en el trabajo realizado por el Dr. Roger D'Haussy, médico consultor de la Organización Mundial de la Salud, quien efectuó una encuesta sobre lesiones oculares en varias fincas de las poblaciones de Yepocapa y Santa Bárbara en julio-agosto de 1961, trabajo que se efectuó tanto en fincas muy infestadas como poco o nada infestadas.

Este fue el estudio preliminar de las características y frecuencia de las lesiones oculares producidas por la enfermedad de Robles en Guatemala.

Los resultados obtenidos fueron muy significativos e importantes, ya que de ellos pueden sacarse varias conclusiones generales, aunque algunas necesitarán revisión posterior para rectificación o confirmación. D’Haussy, adelantando cifras de la encuesta practicada, dio una conferencia posterior a su trabajo, dando muy importantes datos al respecto. Entre ellos, se destacan los siguientes: En Guatemala las lesiones oculares producidas por la enfermedad de Robles son más frecuentes en el segmento anterior del ojo y, de éstas, son más graves las que se localizan en el iris, en un porcentaje de 10%, mientras que en el Africa, donde existe oncocercosis natural, estas lesiones alcanzan del 50 al 70%.

Las lesiones del segmento posterior del ojo alcanzan, en Guatemala, del 7 al 10%; en cambio, en Africa llegan al 50%.

Con respecto a la ceguera en el Africa, donde alcanzan los índices de infección de oncocercosis natural el 90%, la ceguera oscila entre el 10 a 15%; mientras que en Guatemala, con índices de infección oncocercosa más o menos igual, sólo alcanzan la ceguera el 2% y, en los lugares con infección media, el 1%.

La gravedad de infección por individuo también ha disminuido, ya que, en el Africa, el promedio de tumores que se encuentran por persona es de 15 a 20, mientras que en Guatemala es de 1 a 2 por individuo en la actualidad.

Además, está demostrado que el ataque ocular es mayor, cuan mayor es el grado de infección del individuo.

La duda persiste siempre. ¿Puede la constante desnodulización producir cambios inmunobiológicos de la enfermedad, en el sentido de la benignidad de las lesiones oculares y de la piel?

Al mismo tiempo que se efectuó el trabajo sobre la frecuencia de las lesiones oculares, se hicieron exámenes físicos y biopsias a todas las personas residentes en las distintas fincas visitadas, de ambos sexos y distintas edades; biopsias éstas, practicadas en la piel del hombro y de la pantorrilla, con el objeto de investigar el índice de infección por microfilarias. (Cuadro 3.)

Los resultados se resumen en los cuadros 2 y 3, y los porcentajes de infección fueron los siguientes:

Chuachilil	36.4%
Panajabal	69.7%
Amparo	57.1%
San Lucas Miramar	59.4%
Rosario Chuarramos	61.1%
San Rafael Sumatán	59.5%
Recreo	89.2%
Mocá	75.4%
Carmen	2.9%
Ofelia	2.9%

En este grupo de personas se incluyeron las que tienen antecedentes de haberles sido extirpados nódulos oncocercosos y los que nunca han padecido la enfermedad, así como los que no presentaron nódulos en el momento del examen.

Con el fin de averiguar si las zonas oncocercosas se han extendido de los lugares endémicos para Guatemala, el personal médico de la Sección de Lucha contra la Oncocercosis llevó a cabo varias encuestas, consistentes en examen físico, en busca de nódulos, y práctica de biopsias de la piel del hombro y la pantorrilla a todas las personas de ambos sexos y distintas edades residentes en los lugares vecinos a las zonas endémicas.

Los resultados obtenidos fueron negativos con respecto al hallazgo de enfermos que padecieron la enfermedad.

Asimismo, se puede comprobar que la oncocercosis, para establecerse en un lugar, necesita de mucho tiempo, ya que todas las regiones visitadas tienen más o menos las mismas condiciones ecológicas que las zonas endémicas, existiendo agente vector.

En estos lugares se encuentran individuos que visitan las zonas oncocercosas en calidad de cuadrilleros y algunos de ellos han contraído la enfermedad.

Lo más demostrativo, se encuentra en la aldea llamada “La Carretera”, jurisdicción de San José Acatempa, Departamento de Jutiapa, donde, después de haber sido operados varios pacientes portadores de nódulos de la enfermedad de Robles en los años 1936 y 1949, la transmisión de la enfermedad ya no ha continuado, pues, en dos visitas efectuadas a esa aldea en el año de 1961, donde se examinó a más del 50% de la población, no se encontró un sólo caso positivo a los exámenes efectuados.

C U A D R O 1

SANIDAD PUBLICA SECCION DE ONCOCERCOSIS

Guatemala, C. A.

TRABAJOS REALIZADOS EN 1961

MESES	Nº DE PERSONAS EXAMINADAS	Nº DE PORTADORES	PORCENTAJE INFESTADO	Nº DE OPERADOS	ONCOCERCOMAS		LOCALIZACION	
					EXTRAIDAS	NO EXTRAIDAS	CABEZA	CUERPO
ENERO	886	191	21.6%	191	288	—	213	75
FEBRERO	2 907	495	17.0%	495	796	—	534	262
MARZO	3 198	529	16.5%	527	873	2	585	288
ABRIL	5 376	739	13.7%	739	1 115	—	852	303
MAYO	4 958	694	14.0%	693	1 116	1	738	378
JUNIO	3 339	466	14.0%	465	717	2	478	239
JULIO	2 664	602	22.6%	600	894	2	581	313
AGOSTO	1 349	405	30.0%	392	574	13	348	226
SEPTIEMBRE	1 799	344	19.1%	343	548	1	384	164
OCTUBRE	2 537	386	15.2%	385	567	1	403	164
NOVIEMBRE	3 560	554	15.6%	554	773	—	547	226
T O T A L :	32 573	5 405	16.6%	5 384	8 301	22	5 663	2 638
RESUMEN:	Número de personas examinadas		32 573					
	Personas portadores de nódulos		5 405	Porc. de	16.6%			
	Localización de nódulos		cabeza	5 663	68.2%			
			cuervo	2 638	31.8%			

C U A D R O 2
PORCENTAJE DE PERSONAS CON LESIONES OCULARES PRODUCIDAS
POR ONCOCERCA VOLVULUS EN LAS FINCAS ENCUESTADAS

FINCA ENCUESTADA	NÚMERO DE PERSONAS EXAMINADAS ADULTAS	PERSONAS ADULTAS CON LESIONES OC	PORCENTAJES	NÚMERO DE NIÑOS EXAMINADOS		NIÑOS CON LESIONES OCULARES	
				NÚMERO	PORCENTAJE	NÚMERO	PORCENTAJE
P A N A J A B A L	88	60	68.2%	44	17	38.6%	
E L A M P A R O	31	24	77.4%	25	8	32.0%	
S A N L U C A S M I R A M A R	70	48	68.6%	31	10	32.3%	
R O S A R I O C H A R R A M O S	62	34	54.8%	28	6	21.4%	
S A N R A F A E L S U M A T Á N	145	106	73.1%	60	21	25.0%	
E L R E C R E O	49	35	71.4%	25	18	72.0%	
C H U C A C H I L I L	38	31	81.6%	17	5	29.4%	
M O C Á	232	80	34.5%	68	9	13.2%	
M O R E L I A	65	19	29.2%	35	0	—	
E L C A R M E N	69	3	4.3%	—	—	—	
O F E L I A	70	3	4.3%	—	—	—	

C U A D R O 3
 PORCENTAJE DE INFESTACION ONCOCERCOSA
 EN LAS FINCAS ENCUESTADAS
 SEGUN BIOPSIAS DE LA PIEL

1 9 6 1

FINCAS ENCUESTADAS	NÚMERO DE PERSONAS RESIDENTES	TOTAL DE PERSONAS EXAMINADAS	ADULTOS	NIÑOS	ADULTOS POSIT.	PORC.	NIÑOS POSIT.	PORC.
PANAJABAL	200	132	88	44	70	79.5%	30	68.2%
EL AMPARO	65	56	31	25	19	61.3%	13	52.0%
SAN LUCAS MIRAMAR ...	150	101	70	31	47	67.1%	13	41.9%
ROSARIO CHUARRAMOS ..	90	90	62	28	39	62.9%	16	57.1%
SAN RAFAEL SUMATAN ..	300	205	145	60	99	68.3%	23	38.3%
EL RECREO	85	74	49	25	44	89.8%	22	88.0%
CHUACHILIL	80	55	38	17	37	97.4%	12	70.6%
MOCA	1 200	300	232	68	175	75.4%	21	12.0%
MORELIA		100	65	35	1	1.5%	—	—
EL CARMEN	250	69	69	—	1	1.4%	—	—
OFELIA	400	70	70	—	1	1.4%	—	—